

# 用具借用申請書

令和 年 月 日

公益財団法人兵庫県障害者スポーツ協会  
兵庫県立障害者スポーツ交流館 御中

【提出先】  
兵庫県立障害者スポーツ交流館  
〒651-2181 神戸市西区曙町1070  
FAX：078-927-8022

借用者 所属 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

担当者・連絡先 \_\_\_\_\_

私は、借入条項を遵守し、以下の物品を借用します。

借入物品	物 品 名				数量	
借用期間	貸出日	年	月	日 ( )	時ごろ	確認者
	返却日	年	月	日 ( )	時ごろ	確認者
使用目的						
利用場所						

借入条項	<input type="checkbox"/> 借入用具は、十分に注意を払い利用者が管理する。					
	<input type="checkbox"/> 借入用具は、他者へ貸し出さない。					
	<input type="checkbox"/> 借入用具は、利用目的以外に使用しない。					
	<input type="checkbox"/> 借用期間を遵守する。					
	<input type="checkbox"/> 借入用具を事業等で利用する場合、その参加者に対し取扱方法について十分に説明するとともに、用具により事故等が発生したときは、利用者の責任において対応する。					
	<input type="checkbox"/> 借入用具を万一破損、滅失した場合は、速やかに県立障害者スポーツ交流館に報告するとともに、利用者の責任において、速やかに賠償する。					
同意書	○上記の内容について、理解した上で同意します。					
	署名	_____				